（様式１）

申請日：　　年　　月　　日

公益社団法人岡山県社会福祉士会　会長　殿

**広告掲載申込書**

団体名　：

住所　　：

代表者名：　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、広告掲載を申し込みいたします。

※該当箇所に☑をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申し込み媒体 | | □会報誌　　□ホームページ　　□その他（　　　　　　） |
| 広告掲載期間 | | 会報誌　掲載  年　　月号～　　回分  会報誌　広告チラシ折り込み　　□枚単位　　□部（冊子）単位  　　　　年　　月号～　　回分  その他 |
| 広告内容 | |  |
| 申請者  連絡先 | 区分 | □会員・準会員　　□賛助会員（個人・団体）  □非会員（一般） |
| 団体名 |  |
| 担当責任者 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メール |  |

**※広告掲載（案）を添付ください。**